(51) 国際特許分類 5

国際事務局



WO 94/12499

特許協力条約に基づいて公開された国際出願

(11) 国際公開番号

C07D 471/04, A61K 31/435 A1 (43) 国際公開日 1994年6月9日(09.06.94) PCT/JP92/01575 (21)国際出願番号 1992年12月1日(01.12.92) (22) 国際出顧日 (71) 出願人(米国を除くすべての指定国について) 株式会社ミドリ十字 (THE GREEN CROSS CORPORATION)[JPAIP] 〒 541 大阪府大阪市中央区今橋一丁目3番3号, Osaka,(JP) (72) 発明者: および (75) 発明者/出願人(米国Kついてのみ) 松浦昭宏(MATSUURA, Akihiro)[JP/JP] 〒 205 東京都科村市栄町1-9-6-717 Tokyo,(JP) 芦沢直樹(ASHIZAWA, Naoki)[JP/JP] 〒 197 東京都福生市武巌野台2-11-9-307 Tokyo,(JP) 是谷岳真(HASE, Takema)[JP/JP] 〒 425 静岡県焼津市小川514-2 焼津寮203 Shizuoka,(JP) (74) 代理人 并理士 高島. - (TAKASHIMA, Hajime) 平104541 大阪府大阪市中央区平野町三丁目3番9号(湯木ビル), Osaka,(JP) (81) 指定国 AT(欧州特許),BE(欧州特許)。CA、CH(欧州特許)。 DE(欧州特許),DK(欧州特許),ES(欧州特許),FI, FR(欧州特許),GB(欧州特許),GR(欧州特許),IE(欧州特許), IT(欧州特許), JP, KB, LU(欧州特許), MC(欧州特許), NL(欧州特許), NO, PT(欧州特許), SE(欧州特許), US. 国際調査報告書 添付公開書類

(54) Title: 1,8-NAPHTHYRIDIN-2-ONE DERIVATIVE AND USE THEREOF

(54) 発明の名称

1,8-ナフチリジン-2-オン誘導体とその用途

(57) Abstract

A 1,8-naphthyridin-2-one derivative, a pharmaceutically acceptable acid addition salt thereof, and a remedy containing the same as an active ingredient for treating various diseases including peripheral diseases such as hypertension, renal failure, heart failure, angina pectoris, myocardial infarction and peripheral circulatory disturbance, diseases of circulatory and respiratory systems such as arteriosclerosis, obstructive thromboanglitis, acritis syndrome and bronchial asthma, central nervous system diseases such as depression, hypofunction of central nervous system after cerebrovascular obstruction, cerebrovascular dementia, senile dementia, Alzheimer disease and disturbance of memory and learning functions, various inflammations, and obesity.

本発明は、1、8ーナフチリジンー2ーオン誘導体まれたは製剤学的に許容される酸付加塩並びに該化合物を症、
放成分として含有する高血圧症、
腎不全症、
心筋梗塞症、
末梢循環障害等の末梢疾患、
動脈炎症候群おった患、
ない症、
閉塞性血栓性血管炎、
大動脈炎症候群おった病
を管閉塞後の中枢機能低下症、
脳血管閉塞後の中枢機能低下症
、脳血管性
和呆症
、と習機能
能質素に関する。

情報としての用途のみ

PCTに基づいて公開される国際出願のハンフレット第1頁にPCT加盟国を同定するために使用されるコード

 KR 大韓民国 KZ カザファンタイン LI リリスシカック イン LV フトナック イン LV フトナック バス ルクトナッグ バス ルクトナッグ バス ル MR モーランツイル MN モーラジュンル NE エオフルウェック・ド

 3

WO 94/12499 PCT/JP92/01575

1

明 細 書

1, 8 - ナフチリジン - 2 - オン誘導体とその用途 技術分野

本発明は1,8-ナフチリジン-2-オン誘導体または製剤学的に許容される酸付加塩並びに該化合物を有効成分として含有する高血圧症、腎不全症、心不全症、狭心症、心筋梗塞症、末梢循環障害等の末梢疾患、動脈硬化症、閉塞性血栓性血管炎、大動脈炎症候群および使支喘息等の循環系疾患、呼吸器系疾患およびうつ病、脳血管閉塞後の中枢機能低下症、脳血管性痴呆症、老人性痴呆症、アルツハイマー型痴呆症および肥満症等の疾患の治療薬に関する。

背景技術

(i) エンドセリンは1988年、柳沢らによって単離同定された21個のアミノ酸からなる内皮細胞由来の強力な血管収縮性のペプチドである(M. Yanagisawa et al., Nature 332,411(1988))。エンドセリンの血管収縮作用は、アンジオテンシンⅡ、バソプレッシン、ニューロペプチドYなどの既知の血管収縮物質のいずれよりも強力で、収縮の発現は緩徐ではあるが長時間持続する。また、各種動物の微細血管を含む種々の血管に対し収縮作用を示す。

エンドセリンによる収縮作用は、既知の血管作動物質(ノルエピネフリシ、ヒスタミン、アセチルコリン、セロトニン、ロイコトリエン、トロンボキサンA2など)の受容体拮抗剤や合成阻害剤では影響を受けず、わずかに電位依存性カルシウムチャンネル拮抗剤やエンドセリンの受容体拮抗物質によって抑制されることが知られている。

また、エンドセリンは血管収縮反応のみならず、強力な気道狭窄反応を誘発することが知られている〔Y. Uchida et al., Eur. J. Pharmacol. 154, 227(1988)〕。この他にエンドセリンは培養ラット心房筋において心房性ナトリウム利尿ホルモンの遊離を促進すること、腎傍糸球体細胞においてはレニン分泌を抑制することなど、多彩な生理作用を有することが次第に明らかになってきた。

しかし、これまでのところ生体内での作用、病態とのかかわり合いは必ずしも解明されたわけではないが、エンドセリン受容体が広範に分布していることや、その多彩な作用から種々の疾患に関与していることが予想される。実際、各種病態およびその動物実験モデルにおいて、エンドセリンの関与が指摘されている。すなわち、肺高血圧症(D. J. Stewart et al., Am. Col. Physic. 114, 464 (1991)〕、腎不全症(M. Shichiri et al., Hypertension 15, 493(1990)〕、心不全症(K. B. Margulies,

Circulation 82, 2226(1990))、狭心症(T. Toyo-oka et al., Circulation 83, 476(1991))、心筋梗塞症(Lancet July 1.53(1989)〕、虚血性脳、末梢疾患、動脈硬化症、閉塞性血栓性血管炎(Bueger病)、大動脈炎症候群(高安病)〔JAMA 264, 2868(1990)〕あるいは気管支喘息などの患者もしくは病態モデル動物において、血漿中のエンドセリン濃度が上昇していることが知られており、疾病の発生原因、維持・発展に深く関わっている可能性が示唆されている。

(2) 細胞内セカンドメッセンジャーであるサイクリックアデノシンモノフォスフェイト(cGMP)やサイクリックグアノシンモノフォスフェイト(cGMP)はホスホジエステラーゼ(PDE)により分解され不活性化する。PDEは生体内の組織に広く分布し、PDE阻害薬はPDEを阻害することにより細胞内のcAMPやcGMPの濃度を上昇させ、種々の薬理作用をもたらすことが知られている。例えば血管平滑筋においては弛緩作用、心臓においては陽性変力および変時作用を引き起こす。また、中枢においてはCAMP増加にともなう中枢機能の調整、すなわち抗うつ作用、記憶・学習機能改善作用を有する。そのほかに血小板においては凝集抑制作用、炎症細胞においては活性化抑制作用、また脂肪組織においては脂肪分解作用を示す (C.D. Nicholson et al., Trends in Pharmacol. Sci.

12. 19(1991)) .

したがって、(1)生体内で産生されるオータコイドの一種であるエンセドリンで媒介される種々の生理作用を抑制することにより、それらの調節異常不全症、心死患、例えば高血圧症、精疾患、動脈炎症候群、気管支喘息を症状、放血性血管炎、大動脈炎症候群、気管支喘を破水、大切治療に有効な化合物および(2) PDEを阻害することによって種々の疾病、すなわち心不全症、血栓症、うつたはよって種々の疾病、すなわち心不全症、血栓症、うつたはよって種々の疾病、すなとが記を阻害することが現まれている。

発明の開示

上記のような背景を考慮し、本発明者らは一連の 1 , 8 ー ナフチリジンー 2 ー オン誘導体がエンセドリンの種々の作用を抑制すること、すなわち高用量のエンセドリンの静脈内投与により、マウスを致死せしめることが知られている〔2. Terashita et al., Life Sci. 45,1911(1989)〕が、 1 , 8 ー ナフチリジンー 2 ー オン誘導体をあらかじめ投与しておくことにより、これを著しく抑制すること、さらに 1 , 8 ー ナフチリジン誘導体はラット

E

においてエンセドリンによる血圧上昇反応の予防および治療、摘出プタ冠状動脈のエンセドリン添加による血管収縮反応の抑制、さらには摘出モルモット気管標本の他の収縮薬(ヒスタミン、ロイコトリエンD4)による収縮も抑制すること、およびPDE 阻害作用を有すること、すなわちブタ心臓の心室筋より分離精製したPDE に対し、本発明化合物が非常に強力な阻害作用を示すことを見出し、本発明を完成した。

発明の最良の形態

本発明は、下記の一般式(I)で表される1, 8-ナ フチリジン-2-オン誘導体

(式中、R¹はそれぞれ置換または非置換のアルキル基またはアルケニル基を示し、R²はそれぞれ置換または非置換のアリール基または5~6員のヘテロ環を示す。)または製剤学的に許容される酸付加塩並びに該化合物を有効成分として含有する高血圧症、腎不全症、心不全症、狭心症、心筋梗塞症、末梢循環障害等の末梢疾患、動脈硬化症、閉塞性血栓性血管炎、大動脈炎症候群および気管支喘息の循環系疾患、呼吸器系疾患およびうつ病、脳管支喘息の循環系疾患、呼吸器系疾患およびうつ病、脳

血管閉塞後の中枢機能低下症、脳血管性痴呆症、老人性痴呆症、アルツハイマー型痴呆症および記憶・学習機能障害の中枢系疾患、各種炎症および肥満症等の疾患の治療薬を提供するものである。

本明細書中、アルキル基とは炭素数 1 ~ 6 の直鎖または分岐状のアルキル基を意味し、具体的にはメチル、エチル、プロピル、イソプロピル、ブチル、イソブチル、sec - ブチル、tert - プチル、ヘキシル、イソヘキシル、sec - ペンチル、tert - ペンチル、ハキシルはどが挙げられるが、中でもメチルおよびtert - ブチルが好ましい。

これらのアルキル基は種々の置換基、例えばハロゲン原子、シクロアルキル基および置換されていてもよいアリール基等を有していてもよく、具体的な置換基としてはフッ素、塩素等のハロゲン原子、シクロプロピル等のシクロアルキル基およびハロゲン原子等で置換されていてもよいフェニル基等のアリール基が挙げられる。

次に、アルケニル基とは、例えばビニル、アリル、ブテニルおよびペンテニル等が挙げられる。

また、アリール基とは、フェニルおよびナフチル等が 挙げられるが、これらはアルキル基、アルコキシ基およ びハロゲン原子等で置換されていてもよい。ここでアル キル基とは前述と同意義を有し、アルコキシ基とは該ア ルキル基から誘導されるものを意味し、具体的にはメチル、メトキシ、塩素等で置換されたフェニル基等が挙げられる。

5~6 員のヘテロ環としては酸素、硫黄および/または窒素原子を1以上含有するヘテロ環を意味し、例えばチオフェン、フラン、ピロール、イミダゾール、ピラゾール、イソチアゾール、イソオキサゾール、ピロリジン、イミダゾリジン、ピリジン、ピラジン等が挙げられる。さらに、これらの基はアルキル基およびハロゲン原子等で置換されていてもよい。中でも、窒素原子を1個以上おする6員のヘテロ環が好ましく、さらにはピリジンが最も好ましい。

下記の表 $1 \sim 1$ 1 に本発明における代表的な化合物を示す。なお、表中の R^1 , R^2 は前記一般式(I)の R^1 , R^2 を示すものである。

表1		表 2	
R ¹	R ²	R ¹	R ²
—CH₃		—СH ₂ ——	
—CH₃	Me Me	—CH ₂ ——	Me Me
—CH₃	OMe V	—СH ₂ ——	OMe
—CH₃	Cl Cl	—сн ₂ —	CI
—CH₃	F	—сн ₂ —√	F
—CH₃	Br Br	—сн ₂ —√	Br Br
—CH₃		—сн ₂ —√	
—CH₃	N N	—сн _г —	N
—CH₃	N H	—сн₂—⟨	₩ H

表3	·	表 4	
R ¹	. R ²	R ¹	R ²
—СН ₂ —		-CH ₂ -F	
—CH ₂ —	Me	-CH ₂ -F	Me
-CH ₂	OMe	-CH ₂ -F	OMe
CH ₂	CI CI	-CH ₂	CI CI
-CH ₂	F	-CH ₂	F
—СH ₂ —	Br J	-CH ₂ F	Br Br
-CH ₂		-CH ₂	
—СН ₂ —	N	-CH ₂ -F	N
—СН ₂ —	H H	CH ₂	H N H

表5		表 6	
R ¹	R ²	R ¹	R ²
—(CH ₂) ₃ —CH ₃		—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	
—(CH ₂) ₃ —CH ₃	Me Me	—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	Me
—(CH ₂) ₃ —CH ₃	OMe	—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	OMe
—(CH ₂) ₃ :—СН ₃	Cl Cl	—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	CI
—(CH ₂) ₃ —CH ₃	F	—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	F
—(CH ₂) ₃ —CH ₃	Br	—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	Br Br
—(CH ₂) ₃ —CH ₃		—(СН ₂) ₂ —СН (СН ₃) ₂	
—(СН ₂) ₃ —СН ₃		—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	
—(СН ₂) ₃ —СН ₃	N H	—(CH ₂) ₂ —CH (CH ₃) ₂	H N H

表7		表 8	
R ¹	R ²	R ¹	R ²
(CH ₂) ₄ CH ₃		—(СН ₂) ₃ —СН (СН ₃) ₂	
—(CH ₂) ₄ —CH ₃	Me Me	—(CH ₂) ₃ —CH (CH ₃) ₂	Me Me
—(CH ₂) ₄ —CH ₃	OMe "	—(CH ₂) ₃ —СН (CH ₃) ₂	OMe
—(CH ₂) ₄ —CH ₃	CI CI	—(CH ₂) ₃ —СН (CH ₃) ₂	CI
—(CH ₂) ₄ —СН ₃	F F	—(CH ₂) ₃ —CH (CH ₃) ₂	F F
—(CH ₂) ₄ —CH ₃	Br Br	—(СН ₂) ₃ —СН (СН ₃) ₂	n Br
—(CH ₂) ₄ —CH ₃		— (СН ₂) ₃ —СН (СН ₃) ₂	
—(CH ₂) ₄ —CH ₃	N N	—(СН ₂) ₃ —СН (СН ₃) ₂	N I
(CH ₂) ₄ СН ₃	H	—(СН ₂) ₃ —СН (СН ₃) ₂	N H

表 9		表10	
R ¹	R ²	R ¹	R ²
-CH ₂ CH =CH ₂		—CH≕CHCH ₃	
CH ₂ CH ==CH ₂	Me Me	—СН≔СНСН ₃	Me
-CH ₂ CH =CH ₂	OMe	—СН=СНСН ₃	OMe
—CH₂CH =CH₂	CI CI	—СН≕СНСН₃	CI
—CH₂CH =CH₂	F F	—СН=СНСН ₃	F
CH ₂ CH ==CH ₂	Br Br	—СН=СНСН ₃	Br
CH ₂ CH ==CH ₂		—СН≕СНСН₃	
CH ₂ CH =-CH ₂	N I	—СН≕СНСН₃	N N
—CH₂CH =CH₂	N H	СН=СНСН₃	N H

	
表11	
R ¹	R ²
-CH=CH ₂	
-CH=CH ₂	Me Me
CH==CH ₂	OMe
—CH==CH ₂	CI
-CH=CH ₂	F F
—CH≕CH ₂	II Br
CH==CH₂	
—CH≕CH ₂	
—CH≕CH ₂	N H

また、製剤学的に許容されうる酸付加塩としては、塩酸、硫酸、硝酸、リン酸などの無機酸および酢酸、ギ酸、プロピオン酸、コハク酸、フマル酸、マレイン酸、酒石酸、クエン酸などの有機酸との塩が挙げられる。

本発明化合物は、経口または非経口的に投与する。とかできる。経口投与による場合、本発明化合物は類粒剤、助剤、力プセル剤もしくは類粒剤、カプセル剤もしくは類ができる。ができる。ができる。ができる。非経口投与による場合、本の調製には、水性を濁れ、水性を濁れ、乳化剤、のは、水性を剤、、水性溶剤、乳化剤、乳化剤、のできる。水性溶剤、乳化剤、乳化剤、のできる。ない。であってもよい。を定剤、安定剤等を含むものであってもよい。

本発明化合物の投与量は、投与方法、患者の年令、体重、状態および疾患の種類によっても異なるが、通常、経口的には一日あたり1~300mg、好ましくは10~100mg、非経口的には一日あたり1~200mg、好ましくは5~50mgであり、これを1~5回に分割して投与すればよい。

実施例

以下に実施例および試験例を示し、本発明をさらに具

体的に説明するが、これらによって本発明の範囲は限定されるものではない。

実施例1

化合物 1

乾燥アルゴン雰囲気下油性水素化ナトリウム(含量 55%)100mgを乾燥ヘキサンで洗浄後、乾燥N,Nージメチルホルムアミド4m1に懸濁した。これに氷冷下348mgのエチルのートリルアセテートを滴下した。次いで、30分攪拌した後、2ーアミノニコチンアルド(200mg)を含む乾燥N,Nージメチルホムとド(200mg)を含む乾燥N,Nージメチルホムた。室温で3時間攪拌した。室温で3時間攪拌した後、か10m1を流に2時間攪拌した後、水10m1を流に2時間攪拌した後、水10m1を流に2時間攪拌した後、水10m1を流に200元を開かる。室温で3時間攪拌した後、水10m1を洗洗りクロホルムを用いて3回抽出を行った。抽出有機層を合わせて水で4回、飽和食塩水で1回洗浄した後、無水硫酸ナトリウムで乾燥した。

この抽出有機層より溶媒を減圧除去し抽出残渣 9 5 0 m g を得た。これをシリカゲルカラムクロマトグラフィーに付し、ベンゼンにおける溶出画分をさらにトルエンから再結晶し、1 - (2 - フルオロベンジル) - 3 - (2 - メチルフェニル) - 1, 8 - ナフチリジン - 2 (1 H) - オン(化合物 1) を 1 3 0 m g 得た(R f 値: 0.6 0, トルエン対酢酸エチル= 4 対 1)。以下に本品の物理化学的データを示す。

 $^{1}H-NMR(CDCl_{3})$ δ (ppm):

2. 24(3H, S), 5. 89(2H, S), 6. 92~7. 29(9H, m), 7. 65(1H, S),
7. 88(1H, dd, J=1. 95Hz, 4. 88Hz), 8. 55(1H, dd, J=1. 95Hz, 7. 81Hz)

1 3 C-NMR(CDCl₂) & (ppm):

19. 95, 38. 77, 115. 09, 115. 31, 115. 59, 118. 33, 123. 77, 123. 80, 124. 64, 124. 79, 125. 65, 128. 25, 128. 33, 128. 38, 129. 77, 130. 08, 135. 55, 136. 06, 136. 24, 136. 93, 149. 43, 149. 67, 159. 56, 161. 64, 162. 01

MS(CI)m/z:

345 (MH⁺)

実施例2~5

それぞれ対応する化合物を出発原料として前述した実施例1と同様に反応させることにより、下記に示す化合物2~5を得た。

1 7

表 1 2

化 合 物 2	N N O CH 3	化合物4	OCH s OCH 2 CH = CH 2
化 合物 3		化合物5	CH ₂ CH ₂ CH(CH ₃) ₂

次に、本発明の処方例を示す。

処方例1

錠剤:実施例1の本発明化合物(化合物1)0.5 重量部および乳糖4.5 重量部を混合粉砕し、この混合物に乳糖48重量部、結晶セルロース22.5 重量部及びステアリン酸マグネシウム0.4 重量部を加えて均一に混合し、打錠機を用いて加圧成形して75mg/錠の錠剤とした。処方例2

カプセル剤:実施例1の本発明化合物(化合物1) 0.5 重量部および乳糖4.5 重量部を混合粉砕し、この混合物に乳糖14.5 重量部、トウモロコシデンプン60.0 WO 94/12499 PCT/JP92/01575

1 8

重量部及びステアリン酸マグネシウム2.0重量部を加えて均一に混合し、これを1カプセルあたり200mgの割合で3号ゼラチン硬カプセルに充填してカプセル剤とした。

試験例

1,8-ナフチリジン-2-オン誘導体は高エンドセリン症の効果的な予防・治療薬であること、および他の刺激剤による気管支平滑筋収縮の抑制薬であること、PDE阻害薬であることを以下に試験例を示して具体的に説明する。なお、ここに例示していない化合物についても同様の効果が認められた。

試験例1

エンドセリンの静脈内投与によって誘発されるマウス の致死に対する予防効果

(方法)

6~7週令の雄性ICRマウスを無麻酔下で用いた。 溶媒(生理食塩水あるいは0.5%カルボキシメチルセルロース生理食塩水)または薬物を溶解・懸濁した溶媒を50μ1/10g体重の容量でマウスの尾静脈内に投与し、その5分後にエンドセリン(ペプチド研究所)の5nmol/kgを同容量の溶媒に溶解して静脈内投与した。エンドセリンを投与後60分間観察を行い、動物の死亡数ならびに死亡までの潜時(秒)を測定した。エンドセリ WO 94/12499 PCT/JP92/01575

1 9

ン投与後60分間で死亡しなかったマウスの潜時は3600秒とした。代表例として化合物2の試験成績を示す。

(試験成績)

表13に成績を示す。化合物2はエンドセリンによる 致死の抑制及び死亡までの潜時の延長作用を示した。

表 1 3 マウスにおけるエンドセリン誘発致死作用に対する 1 , 8 - ナフチリジン - 2 - オン誘導体の予防効果

投与群	投与量 mg/kg	致 死 予 🏻	防作用	
双子研	i. V.	致死抑制% 潜時延長		
化合物 2	30	. 52	305 **	

有意差検定: Tukeyの多重比較法

対照群に対して**P<0.01

試験例2

ラットにおけるエンドセリン誘発昇圧反応に対する効果

(方法)

6~8週令のSD系雄性ラットをペントバルビタール・ナトリウム(60 mg/kg i.p.)で麻酔し、左頸動脈にポリエチレン製カテーテルを挿入し、血圧トランスジューサー(TP-400 T、日本光電製)に接続して、ポリグラフ(RM-6000、日本光電製)を介して血

圧を測定した。

昇圧反応は1 nmol/kgのエンドセリンを溶媒に溶解して大腿静脈より投与することにより惹起した。血圧が確実に上昇したことを確認した動物についてエンドセリン投与10分後に溶媒または薬物を溶解・懸濁した溶媒をラットの大腿静脈より1 ml/kgの容量で投与して、その後の血圧上昇反応を観察した。代表例として化合物2の試験成績を示す。

(試験成績)

表14に成績を示す。表中、エンドセリン投与20分後の血圧変化をエンドセリン投与直前値と比較した。表14 エンドセリン誘発昇圧反応に対する1,8-ナ

フチリジンー2ーオン誘導体の効果

投与群	投与量 mg/kg	エンドセリン誘発昇圧反応
双分析	i.V.	抑 制 %
化合物 2	10	3 8. 5

試験例3

摘出ブタ冠状動脈のエンドセリン誘発収縮に対する抑制作用

(方法)

標本として血管内皮細胞を除去したブタ左冠状動脈前 下行枝の短冊形標本を用いた。標本は37℃に加温し、 9 5 % O 2 - 5 % C O 2 混合ガスを通気した 1 0 m 1 の タイロード液中に 1.5 g の静止張力をかけて懸垂し、等 尺性張力の変化を測定した。エンドセリン 1 0 n M で標 本を収縮させ、反応が安定した時点でジメチルスルホキ シドに溶解した薬物をタイロード液中に投与した。収縮 前の基線を弛緩率 1 0 0 % として弛緩率を算出した。代 表例として化合物 2 (投与濃度: 1 0 μ M) の試験成績 を示す。

〔試験成績〕

表15に成績を示す。化合物2はエンドセリン誘発摘 出プタ冠状動脈標本の収縮反応に対し、明らかな抑制作 用を示した。

表 1 5 エンドセリン誘発摘出ブタ冠状動脈標本の収縮 反応に対する 1 、 8 - ナフチリジン誘導体の抑制 効果

投与群	濃度	抑制%
化合物 2	. 1 0 μ Μ	7 4

試験例4

モルモット摘出気管標本のヒスタミンあるいはロイコトリエンD4誘発収縮に対する抑制作用

(方法)

体重 2 5 0 ~ 4 5 0 g の雄性ハートレー系モルモット

を頭部打撲で失神させ、脱血致死せしめた後、気管を摘出し、常法にしたがってリング状標本を作成した。標本は37℃に保温し、95%〇2-5%CO2混合ガスを通気した10m1のクレブス・リンガー液中に懸垂し、等張性張力を測定した。ヒスタミン(3μΜ)あるいはロイコトリエンD4(1nM)で標本を収縮させ、反応が安定した時点でジメチルスルホキシドに溶解した薬物をタイロード液中に投与した。弛緩率は、収縮前の基線を弛緩率100%として算出した。

(試験成績)

成績を表16に示す。

表 1 6 各種収縮薬による摘出モルモット気管標本の収縮反応に対する 1, 8 - ナフチリジン誘導体の抑制効果

投与群	濃度	収縮抑制%		
双子杆	μΜ	HS	LT	
化合物 1 2 3 4	1 0 1 0 1 1 0	1 0 0 9 3 6 0 1 0 0	8 8 - 1 0 0 1 0 0	

表中、HSはヒスタミン誘発収縮、LTはロイコトリエンD4誘発収縮を示す。-は試験例なしを示す。 試験例5

1, 8-ナフチリジン-2-オン誘導体のPDE阻害

作用

(方法)

酵素源としてブタ心室筋のホモジネートの遠心上清をオルトー(ジエチルアミノエチル)ーセルロースークロマトグラフィーにてアイソザイムに分離したもの反応により確認した。基質として〔³H〕ー cAMPを用い、5'ーヌクレオチダーゼ存在下で反応を行った。サンプルはジメチルスルホキシドに溶解して反応液に添加した。PDEにより〔³H〕ー 5'ー AMP は5'ーヌクレオチダーゼにより〔³H〕ー で分解した。陰イオン交換樹脂を添加して未反応の〔³H〕ー cAMPを吸着させ反応を停止した。上清の〔³H〕ー アデノシンの放射活性を測定し、PDE阻害作用を算出した。

(試験結果)

結果を表17に示す。いずれの化合物もPDEIVを選択的に阻害した。

2 4 表 1 7 1, 8 - ナフチリジン - 2 - オン誘導体の P D E 阻害作用

	PDE阻害活性 (IC50:μM)					
	PDEアイソザイム					
	I	I II III IV				
化合物 1	>50	>50	>50	0.14		
2	29	39	>50	1.6		
3	66	18	80	1.4		
4	49	>5.0	44	0.38		
5	>50	>50	>50	0.35		

試験例6

1, 8-ナフチリジン-2-オン誘導体のマウスにおける急性毒性

(方法)

6~8週令のICR系マウスを1群7匹として、一晩の絶食後実験に用いた。溶媒(0.5%カルボキシメチルセルロース水溶液)または薬物を溶解・懸濁した溶媒を0.1 ml/10g体重でマウスに経口投与し、動物の生死を投与後72時間観察した。代表例として化合物2(300 mg/kg p.o.)の試験結果を示す。

(試験結果)

結果を表18に示す。ここで化合物2は300mg/kg

WO 94/12499 PCT/JP92/01575

2 5

の投与量で急性毒性試験において陰性であり、その結果 より50%致死経口投与量(LD50値)は300mg/kg 以上と判断された。

表 1 8 1 1 8 - ナフチリジン - 2 - オン誘導体のマウスにおける急性毒性

投与群	投与動物数	死亡数
化合物 2	7	0

以上により、本発明化合物は、高エンドセリン症の効果的な予防・治療薬、他の刺激剤による気管支平滑筋収縮の抑制薬およびPDE阻害薬として有効であり、安全性も高いと結論された。

WO 94/12499 PCT/JP92/01575

2 6

産業上の利用可能性

本発明の1,8-ナフチリジン-2-オン誘導体およびその医薬的に許容される塩は、高血圧症、腎不全症、心が梗塞症、末梢循環障害等の末梢疾患、動脈硬化症、閉塞性血栓性血管炎、大動脈炎症候群および気管支喘息等の循環系疾患、呼吸器系疾患および気管支喘息等の中枢機能低下症、脳血管性短呆症、老人性痴呆症、アルツハイマー型痴呆症および肥満症等の疾患の治療薬として有用である。

PCT/JP92/01575

2 7

請求の範囲

(1) 一般式(I)

(式中、R¹ はそれぞれ置換または非置換のアルキル基またはアルケニル基を示し、R² はそれぞれ置換または非置換のアリール基または5~6 員のヘテロ環を示す。)で表される1,8-ナフチリジン-2-オン誘導体またはその製剤学的に許容される酸付加塩。

(2) 一般式(I):

(式中、R¹はそれぞれ置換または非置換のアルキル基またはアルケニル基を示し、R²はそれぞれ置換または 非置換のアリール基または 5~6 貝のヘテロ環を示す。)で表される1,8ーナフチリジン-2ーオン誘導体またはその製剤学的に許容される酸付加塩を有効成分として含有する高血圧症、腎不全症、心不全症、狭心症、防梗塞症、末梢循環障害等の末梢疾患、動脈硬化症、閉塞性血栓性血管炎、大動脈炎症候群および気管支喘息等の

循環系疾患、呼吸器系疾患およびうつ病、脳血管閉塞後の中枢機能低下症、脳血管性痴呆症、老人性痴呆症、アルツハイマー型痴呆症および記憶・学習機能障害の中枢系疾患、各種炎症および肥満症等の疾患の治療薬。

- (3) 一般式 I において、 R¹ で示されるアルキル基がアリール基またはシクロアルキル基で置換されているものである請求項 2 記載の治療薬。
- (4) アリール基が置換フェニル基である請求項2記載の治療薬。
- (5) 一般式 I において、 R² で示されるアリール基が置換フェニル基である請求項 2 記載の治療薬。
- (6) 一般式 I において、R² で示されるヘテロ環が 1 以上の窒素原子を含有する 6 員環である請求項 2 記載の治療薬。
- (7) 一般式(I):

(式中、R¹はそれぞれ置換または非置換のアルキル基またはアルケニル基を示し、R²はそれぞれ置換または非置換のアリール基または5~6員のヘテロ環を示す。)で表される1、8-ナフチリジン-2-オン誘導体またはその製剤学的に許容される酸付加塩を有効成分として

含有するエンドセリン誘発疾患治療薬。

(8) 一般式(1):

(式中、R¹ はそれぞれ置換または非置換のアルキル基またはアルケニル基を示し、R² はそれぞれ置換または非置換のアリール基または5~6 員のヘテロ環を示す。)で表される1,8-ナフチリジン-2-オン誘導体またはその製剤学的に許容される酸付加塩を有効成分として含有するホスホジエステラーゼ阻害薬。

INTERNATIONAL SEARCH REPORT

International application No.

PCT/JP92/01575

<u> </u>				
A. CLASSIFICATION OF SUBJECT MATTER				
Int. C1 ⁵ C07D471/04, A61K31/435				
According to International Patent Classification (IPC) or to both national classification and IPC B. FIELDS SEARCHED				
Minimum documentation searched (classification system followed by classification symbols)				
Int. C1 ⁵ C07D471/04, A61K31/435				
Documentation searched other than minimum documentation to the extent that such documents are included in the fields searched				
Electronic data base consulted during the international search (name of data base and, where practicable, search terms used) CAS ONLINE				
C. DOCUMENTS CONSIDERED TO BE RELEVANT				
Category*	Citation of document, with indication, where appropriate, of the relevant passages		Relevant to claim No.	
X A	J. Chem. Soc. C(3) (1966) p.315-321		1 2-8	
A	JP, A, 54-22394 (Merck & Co., Inc.), February 20, 1979 (20. 02. 79), & US, A, 413385 & EP, A1, 490		1-8	
	*		×	
			•	
Further documents are listed in the continuation of Box C. See patent family annex.				
 Special categories of cited documents: "A" document defining the general state of the art which is not considered to be of particular relevance "E" earlier document but published on or after the international filing date "X" document of particular relevance; the claimed invention cannot be 				
"L" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is cited to establish the publication date of another clintion or other special reason (as specified) "O" document referring to an oral disclosure, use, exhibition or other means "C" document which may throw doubts on priority claim(s) or which is step when the document is taken alone "Y" document of particular relevance; the claimed invention cannot be considered to involve an inventive step when the document is combined with one or more other such documents, such combination being obvious to a person skilled in the art				
"P" document published prior to the international filing date but later than the priority date claimed "&" document member of the same patent family				
Date of the actual completion of the international search January 29, 1993 (29. 01. 93) Pate of mailing of the international search report February 16, 1993 (16. 02. 93)				
Name and mailing address of the ISA/ Authorized officer				
	Japanese Patent Office			
Facsimile No.		Telephone No.		

Form PCT/ISA/210 (second sheet) (July 1992)

国際調查報告 国際出願番号 PCT/JP 92/01575 発明の属する分野の分類(国際特許分類(IPC)) Int. CL3 C07D471/04, A61K31/435 B. 調査を行った分野 調査を行った最小限資料(国際特許分類(IPC)) Int. CL C07D471/04 A61K31/435 最小限資料以外の資料で調査を行った分野に含まれるもの 国際調査で使用した電子データベース(データベースの名称、調査に使用した用語) CAS ONLINE C. 関連すると認められる文献 引用文献の 関連する カテゴリー* 引用文献名 及び一部の箇所が関連するときは、その関連する箇所の表示 請求の範囲の番号 J. Chem. Soc. C(3)(1966)p315-321 X A 2 - 8JP, A, 54-22394 (メルク・エンド・カムパニー・インコ ーポレーテッド) 20. 2月. 1979(20. 02. 79) &US, A. 413385 & EP. A1, 490 1 - 8 □ C欄の続きにも文献が列挙されている。 □ パテントファミリーに関する別紙を参照。 * 引用文献のカテゴリー 「丁」国際出願日又は優先日後に公表された文献であって出願と 「A」特に関連のある文献ではなく、一般的技術水準を示すもの 矛盾するものではなく、発明の原理又は理論の理解のため 「E」先行文献ではあるが、国際出願日以後に公表されたもの に引用するもの 「し」優先権主張に疑義を提起する文献又は他の文献の発行日 「X」特に関連のある文献であって、当該文献のみで発明の新規 若しくは他の特別な理由を確立するために引用する文献 性又は進歩性がないと考えられるもの (理由を付す) 「Y」特に関連のある文献であって、当該文献と他の1以上の文 「〇」口頭による開示、使用、展示等に含及する文献 献との、当業者にとって自明である組合せによって進歩性 「P」国際出願日前で、かつ優先権の主張の基礎となる出願の日 がないと考えられるもの の後に公表された文献 「&」同一パテントファミリー文献 . 国際調査を完了した日 国際調査報告の発送日 16.02.93 29, 01, 93 名称及びあて先 特許庁審査官(権限のある職員) 4 C 8 4 1 5 日本国特許庁(ISA/JP) 見 秀 紀 郵便番号100

3 4 5 2

電話番号 03-3581-1101 内線

東京都千代田区霞が関三丁目4番3号